

# Cobertura Médica Gratis o de Bajo Costo



## ¡Buenas Noticias!

Si el ingreso mensual de su familia se encuentra dentro de los siguientes niveles o por debajo, sus hijos podrían calificar para recibir un seguro médico gratuito o a un bajo costo. Aún en el caso de que se le haya negado la cobertura anteriormente, sus hijos podrían calificar ahora.

Número en total de personas en su familia (Incluyéndolo a Usted)	Limite de Ingreso Mensual para una cobertura gratis	Limite de Ingreso Mensual para una cobertura a bajo costo*
1	\$1,734	\$2,167
2	\$2,334	\$2,917
3	\$2,934	\$3,667
4	\$3,534	\$4,417
5	\$4,134	\$5,167
6	\$4,734	\$5,917
7	\$5,334	\$6,667
8	\$5,934	\$7,417
9	\$6,534	\$8,167
10	\$7,134	\$8,917

\*La prima del seguro médico a bajo costo es de \$15.00 mensuales por niño, hasta un máximo de \$45.00 mensuales por familia.

## ¿Cómo solicitarlo?

Puede obtener una solicitud en cualquier Centro de Salud Pública. Si tiene alguna pregunta, si necesita ayuda llenando la solicitud o si no puede mostrar prueba del ingreso de su familia, comuníquese al:

Brett Downey	206-263-8373	Carmen Olvera	206 296-3948
Penny Lara	206-263-8372	Carolina Marx	206-296-3943
Anel Mercado	206-263-8755	Miguel Urquiza	206-296-9785

O llame gratis al 1-800-756-5437

